附件4

浙江省“‘十三五’师范教育创新工程”

项目建设结题表

学校名称: （盖章）

项目名称:

项目类别： □学段类型：

□单一专业

□专业组合

项目负责人：

联系电话：

填表日期：

浙江省教育厅制

二〇一九年十一月

填表说明

1.本表限用A4纸张双面打印并装订成册。

2.本表内容应真实、准确，并提供支撑材料，所有表格均可另加页。

 3.本表中所有涉及到立项时数据为申报书所填写的数据，验收时数据的时间结点为2019年12月31。

一、学校基本情况对照表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学校情况** | **立项时** | **验收时** | **学校情况** | **立项时** | **验收时** |
| **学位点与学科建 设** | 博士点数／硕士点数 | ／ | ／ | 教师教育类省级重点学科数 |  |  |
| 教师教育类博士点数／硕士点数 | ／ | ／ |
| 是否具有教育博士／教育硕士专业学位授予权 | ／ | ／ | 教师教育类校级重点学科数 |  |  |
| **教师发展学校共 建** | 共建省级教师发展学校数 |  |  | 共建省级示范性教师发展学校数 |  |  |
| **教师教育类专业建设** | 教师教育类专业数 |  |  | 教师教育类国家级特色(综合改革试点)专业数 |  |  |
| 其中 | 本科专业数 |  |  | 教师教育类省级重点（优势、特色）专业数 |  |  |
| 专科专业数 |  |  | 教师教育类校级重点（优势、特色）专业数 |  |  |
| **教学环境与教学方式** | 智慧教室个数 |  |  | 智慧教室座位数 |  |  |
| 教师教育类课程的在线共享特色资源库 |  |  | 教师教育类课程的数字化优秀教学案例库 |  |  |
| 混合式教学课程门数 |  |  | / |  |  |
| **教师教育专任教师情 况** | 教师总人数 |  |  | 连续在中小学工作一年以上教师 |  |  |
| 其中 | 教授 |  |  | 教育学教师 |  |  |
| 副教授 |  |  | 心理学教师 |  |  |
| 博士 |  |  | 教育技术教师 |  |  |
| 硕士 |  |  | 学科教学论教师 |  |  |
| 特级教师 |  |  | 其他 |  |  |
| 国（境）外研修三个月以上 |  |  |
| **在校师范生情况** | 总人数 |  |  |
| 其中 | 本科师范生数 |  |  | 教育学类研究生数（含博士） |  |  |
| 专科师范生数 |  |  | 教育博士数／硕士数 | ／ | ／ |
| **近三年来教师教育研究状况** | 课题总数 | 其中 | 总经费 | 科研项目数 | 教改项目数 | 精品课程数 |
| 立项时 | 验收时 | 立项时 | 验收时 | 立项时 | 验收时 | 立项时 | 验收时 | 立项时 | 验收时 |
|  |  | 国家级 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 省部级 |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、项目建设的目标与主要内容对照表（本表可根据实际情况做适当调整）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **项目建设的目标与主要内容** | **完成情况自评** | **备注****（如有调整请做说明）** | **支撑材料目录** |
| **立项时** | **验收时** |
| **必选内容** |
| 师德养成教育体系 |  |  | 勾选：非常好 较好 基本完成 未完成  |  |  |
| 适应教育现代化的教学环境 |  |  | 勾选：非常好 较好 基本完成 未完成  |  |  |
| 面向基础教育改革的教师教育课程重构 |  |  | 勾选：非常好 较好 基本完成 未完成  |  |  |
| 教师教育师资队伍 |  |  | 勾选：非常好 较好 基本完成 未完成  |  |  |
| **可选内容** |
| 卓越教师培养机制 |  |  | 勾选：非常好 较好 基本完成 未完成  |  |  |
| 校本特色内容建设 |  |  | 勾选：非常好 较好 基本完成 未完成  |  |  |

三、预期成效完成情况（本表可根据实际情况做适当调整）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预期建设成效及验收指标** | **备注** | **支撑材料目录** |
| **立项时承诺** | **验收时完成** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、保障措施落实情况

|  |
| --- |
| 主要为政策制度、组织机构、经费投入等方面采取措施的落实情况。 |
|  |

五、经费使用情况及说明（后附学校财务部门盖章的经费使用清单）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序****号** | **建设内容** | **数量** | **金额****（万元）** | **省财政投入****（万元）** | **学校配套（万元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |
| **学校财务处意见** | 负责人签名： （公章）日期： |

六、项目单位意见

|  |
| --- |
| **学校意见** |
|  负责人签名： （公章） 日期： |

七、验收意见

|  |
| --- |
| **专家组验收意见** |
| 验收等级： 组长签名： 日期： |
| **省教育厅意见** |
|  |